

別記様式第一号（第四条関係）

※受理年月日	年 空月欄 日
※受理番号	空欄
※認定番号	空欄

認定申請書

自動車運転代行業の業務の適正化に関する法律第5条第1項の規定により認定の申請をします。

※最終的に、この申請書を提出するときの日付となります→ 令和〇〇年 〇月 〇日
岡山県公安委員会 殿

申請者の氏名又は名称及び住所

○個人で認定申請をする場合は個人の住所氏名→岡山県〇〇市〇区〇丁目〇番地

○法人の場合は、法人の名称及び所在地と代表者の氏名→ 岡山 太郎 ※押印不要

氏名又は名称	岡山 太郎（法人の場合は法人名を記載）			
住 所	岡山県〇〇市〇区〇丁目〇番地			
主たる営業所	名 称	〇〇代行		
	所在地	岡山県〇〇市〇区〇丁目〇番地		
	安全運転管理者	氏名	岡山 次郎	
		住所	岡山県△△市△区△丁目△番地	
	副安全運転管理者	氏名	(10台以上で1人選任)	
		住所		
	副安全運転管理者	氏名		
		住所		
	その他の営業所	名 称	(主たる営業所以外に営業所を設ける場合のみ記載)	
		所在地	(同 上)	
その他の営業所1	安全運転管理者	氏名	(同 上)	
		住所	(同 上)	
	副安全運転管理者	氏名		
		住所		
その他の営業所2	副安全運転管理者	氏名		
		住所		
	副安全運転管理者	氏名		
		住所		

損害賠償措置	保険引受者の名称又は加入共済の名称		〇〇運転代行共済組合		
	補償限度額 (円)	対人	無制限 (8,000万円以上であること) 円		
		対物	1億 (200万以上であること) 円		
		車両	1,000万 (200万以上であること) 円		
	免責額 (円)		〇万円		
	保険期間		〇年 〇月 〇日から 〇年 〇月 〇日まで		
対象となる随伴用自動車に係る自動車登録番号等	岡山〇〇あ1234				
	岡山〇〇さ5678				
法人の代表者及び役員	氏名	住所			
	代表者	(申請者が法人である場合は代表者及び役員について記載)			
随伴用自動車登録番号に係る	岡山〇〇あ1234 (両)				
	岡山〇〇さ5678 (両)				

記載要領

- ※印欄には記載しないこと。
- その他の営業所欄は、営業所の数に応じて記載し、記載を要しない場合は空欄にしておくこと。
- 法人の代表者及び役員欄は、申請者が法人の場合に記載すること。
- 対象となる随伴用自動車に係る自動車登録番号等欄については、保険契約又は共済契約を随伴用自動車の台数に応じて締結している場合に記載すること。
- 対象となる随伴用自動車に係る自動車登録番号等欄及び随伴用自動車に係る自動車登録番号等欄に車両番号を記載するときはその末尾に (両) と、標識の番号を記載するときはその末尾に (標) と、車台番号を記載するときは (台) と記載すること。
- 所定の欄に記載できないときは、別紙に記載の上、これを添付すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。

